

KWESTIONARIUSZ OPISOWEJ OCENY PRAKTYKI SZKOLNEJ
w zakresie dydaktycznym
(wypełnia opiekun praktyki)

Imię i nazwisko praktykanta:

Miejsce praktyki (dane placówki):

.....

Okres odbywania praktyki: od do

Dane opiekuna praktyki:

imię i nazwisko:

stanowisko:

dane kontaktowe (nr telefonu, e-mail):

Prosimy o opisową ocenę praktykanta z uwzględnieniem następujących punktów:

1. Dochowanie formalności związanych z rozpoczęciem i przebiegiem praktyki (zgłoszenie się do dyrekcji, dokonanie odpowiednich adnotacji w indeksie, *Dzienniku praktyki* i na *Karcie praktyki*).
2. Przygotowanie studenta do zajęć (konspekt, podręczniki, pomoce, omówienie z opiekunem).
3. Strój.
4. Czy student wiedział, czemu ma służyć katecheza, jaki jest jej merytoryczny punkt ciężkości?
5. Czy potrafi poprawnie formułować cele: dydaktyczny, wychowawczo-formacyjny i operacyjny?
6. Dochowanie podczas zajęć formalności wynikających z przepisów prawa oświatowego (punktualność w rozpoczynaniu i kończeniu zajęć, sprawdzanie obecności, wypełnianie dziennika lekcyjnego, dyżury podczas przerw między lekcjami).
7. Zachowanie struktury jednostki katechetycznej (modlitwa, sprawdzenie obecności, sprawdzenie wiadomości z ostatniej katechezy, sprawdzenie zadania domowego, część zasadnicza, wyraźne zakończenie).
8. Modlitwa (kształtowanie właściwych postaw wśród uczniów, postawa praktykanta podczas modlitwy, związek z tematem, celowość – przypadkowość doboru, sposób prowadzenia, na początku, na końcu, w trakcie, różnorodność form modlitwy, uczenie modlitwy).
9. Zainteresowanie celami i treścią katechezy; motywacja tematu i poszczególnych elementów katechezy (czego i po co będą się uczyć, jakie czynności i dlaczego będą podejmowane z uczniami?).
10. Kontakt z uczniami, atmosfera podczas prowadzonych zajęć. Kultura bycia praktykanta, odnoszenie się do uczniów, umiejętność zwracania uwagi.
11. Sposoby aktywizowania uczniów podczas zajęć.
12. Jak student radził sobie z dyscypliną wśród uczniów (panowanie nad sobą przy jednoczesnym zdecydowaniu, egzekwowaniu przyjętych zasad, konsekwencja w działaniach). Tempo.
13. Prezentowanie treści z pamięci, swoboda w prowadzeniu zajęć, w rozmowach z uczniami, zachowanie w sytuacjach nieprzewidzianych (odpowiedzi na pytania uczniów, nawiązywanie dialogu).
14. Szytywne trzymanie się podręcznika, a inwencja twórcza praktykanta.
15. Poprawność języka (pod względem zasad języka polskiego, poprawność teologiczna, język: zrozumiały dla uczniów – zbyt abstrakcyjny); płynność przekazu, logika, podsumowania poszczególnych części katechezy, podsumowanie końcowe (rekapitulacja z odpowiedzią na zarysowany na początku problem – postawione pytanie).
16. Trafność doboru i różnorodność stosowanych metod, ich dostosowanie do wieku i możliwości uczniów. Skuteczność zaplanowanych i zastosowanych metod. Stosowanie metod aktywizujących. Sposoby aktywizowania katechizowanych przez katechetę.

- [illegible]

1. Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Papieski Wydział Teologiczny we Wrocławiu, ul. Katedralna 9, 50-328 Wrocław.
2. Na PWT we Wrocławiu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Jest nim Sekretarz Generalny PWT we Wrocławiu, e-mail: sekretarz@pwt.wroc.pl, tel. 071 322 99 70 w. 28, ul. Katedralna 9, 50-328 Wrocław.

3. W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Kościelnego Inspektora Ochrony Danych (KIOD) za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych PWT we Wrocławiu.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane dla następujących celów: przygotowania dokumentacji niezbędnej do odbycia praktyk szkolnych w ramach programu kształcenia na PWT we Wrocławiu, dokumentowania przebiegu praktyk, lekcji pokazowych oraz wykorzystywane w celach administracyjnych, statutowych, archiwalnych i statystycznych.

5. Podstawą przetwarzania danych osobowych kandydatów na studia jest art. 192 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183).

6. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

7. „Dekret ogólny Konferencji Episkopatu Polski w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim” z 13 marca 2018 roku.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, dla jakich zostały zebrane. Przekazując swoje dane wyrażają Państwo tym samym zgodę na ich przetwarzanie do w/w celów.

9. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

10. Podane przez Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanych celów.

11. Osoba, której dane osobowe przetwarza Administrator danych, posiada prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa): • dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu. Państwa dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że PWT nie ponosi odpowiedzialności za błędne wprowadzenie danych przez opiekuna praktyk.

.....
Czytelny podpis opiekuna praktyk

Miejscowość:, dnia